

DOCUMENTO Nº 1

Solicitud de inscripción en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE
	DOMICILIO C/ Nº Bloque Escalera Piso..... Puerta Municipio: Provincia:..... País: Código Postal		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD	SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	FECHA DE NACIMIENTO/...../.....

B. DECLARA	<p>1. Que cumple los requisitos establecidos, acepta la presente convocatoria, que todos los datos a ella incorporados son veraces y los pondrá a disposición de la Administración cuando le sean requeridos.</p> <p>2. Que no está en posesión de un título de formación profesional o de un certificado de profesionalidad que contenga las unidades de competencia que solicita, ni sus equivalentes o la acreditación parcial de la/s unidad/es de competencia que solicita.</p> <p>3. Que no está matriculado/a en un curso de formación profesional del sistema educativo, o realizando formación profesional para el empleo conducente a la acreditación de las unidades de competencia en que soliciten su participación.</p>
----------------------	---

C. SOLICITA	Ser inscrito/a en el procedimiento de acreditación de competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral o por vías no formales de formación, en las siguientes Unidades de Competencia: (*una solicitud por cada cualificación profesional. <i>Apdo. Séptimo.1</i>)			
	Cualificación Profesional de Referencia	Unidades de Competencia <i>(Señale, con cruces, todas las UC que solicita)</i>		
	SSC089_2 Atención sociosanitaria a personas en el domicilio	<input type="checkbox"/> UC0249_2	<input type="checkbox"/> UC0250_2	<input type="checkbox"/> UC0251_2
SSC320_2 Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales	<input type="checkbox"/> UC1016_2	<input type="checkbox"/> UC1017_2	<input type="checkbox"/> UC1018_2	<input type="checkbox"/> UC1019_2

D. DOCUMENTACIÓN	D.1.- Documentación acreditativa de identidad:
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe. <input type="checkbox"/> Aporto tarjeta equivalente al DNI/NIE de los extranjeros residentes en territorio español o el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano/a de la Unión o la autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor porque me identifico con este documento.
	D.2.- Documentación justificativa de carácter laboral:
	Personas trabajadoras asalariadas (apartado séptimo.5.c.1º):
	<input type="checkbox"/> Vida laboral: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, Instituto Social de la Marina o mutualidad <input type="checkbox"/> Contratos de trabajo <input type="checkbox"/> Certificaciones de empresas (Documento nº 3)
	Personas trabajadoras autónomas o por cuenta propia (apartado séptimo.5.c.2º):
	<input type="checkbox"/> Vida laboral: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina <input type="checkbox"/> Descripción de la actividad desarrollada (Documento nº 3)
	Personas trabajadoras voluntarias o becarias (apartado séptimo.5.c.3º):
<input type="checkbox"/> Certificación de la organización (Documento nº3)	
Personas que pertenezcan a órdenes o congregaciones religiosas (apartado séptimo.5.c.4º):	
<input type="checkbox"/> Certificación de la orden o congregación (Documento nº3) <i>(siempre y cuando desempeñen puestos de Cuidador, Gerocultor o similar, Asistente a personas con gran dependencia o Auxiliar de Ayuda a Domicilio)</i>	
Personas mayores de 25 años que reúnan los requisitos de experiencia laboral y que no puedan justificarlos mediante los documentos anteriores (apartado séptimo.5.c.5º):	
<input type="checkbox"/> Alguna prueba admitida en derecho de su experiencia laboral	

D.3.- Documentación justificativa de formación no formal:	
<input type="checkbox"/>	Documentos que acrediten que posee la formación no formal en las unidades de competencia solicitadas (apartado séptimo.5.d.1º)
<input type="checkbox"/>	Certificado expedido por el centro oficial responsable de la formación (En el caso de tener superados de forma parcial estudios conducentes a la obtención de un título oficial o certificado de profesionalidad perteneciente a planes de formación extinguidos) (apartado séptimo.5.d.2º)
<input type="checkbox"/>	Alguna prueba admitida en derecho de su experiencia formativa (personas mayores de 25 años que reúnan los requisitos de experiencia formativa y que no puedan justificarlos) (apartado séptimo.5.d.3º)

F. DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
	Responsable	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa
	Finalidad	Gestionar los procedimientos de reconocimiento de competencias profesionales de la Comunidad de Castilla y León
	Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
	Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
	Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
	Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica (https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en la web temática de Aprendizaje a lo Largo de la Vida del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (https://www.educa.jcyl.es/adultos)

El interesado declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos establecidos en la presente convocatoria, que dispone de la documentación que así lo acredita y que lo pondrá a disposición de la Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa en el caso de que le sea requerida (art. 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En, a de de

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León: 983 327 850).

Fdo.:

El solicitante acepta su inclusión en la lista de operaciones, de carácter público, en los términos establecidos por el artículo 115.2 del Reglamento (UE) n.º 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, a fin de garantizar la transparencia sobre las ayudas procedentes de los Fondos Estructurales y de Inversión Europeos.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO